

# L'importance du cadre

## La fonction contenante



Grégoire Lebel, 2015

### Références

- [illegible]

# L'importance du cadre

## La fonction contenante



Grégoire Lebel, 2015

- [illegible]




# *Grégoire Lebel, M.Ps.*

*Psychologue au service de psychologie  
et d'orientation de l'Université de  
Sherbrooke et en pratique privée  
auprès d'une clientèle adulte*

*gregoire.lebel@usherbrooke.ca*

*(819) 239-8877*



# *Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?*

Expliciter l'approche et ses  
fondements avec le client, frein ou  
catalyseur?

# *Début de processus*

Envie de "commencer vite" souvent induite par la souffrance du client

## *Délicate double tâche: évaluer et créer l'alliance*

La manière de travailler en thérapie sera différente de celle de l'amorce: préparer la transition





## *L'importance de l'amorce - Généralités*

- **Structurer** dès le départ une relation de coopération – sortir de la structure d'expert
- **Encadrer** la démarche
- **Outiller** le client pour qu'il bénéficie de manière optimale de sa démarche
- **Donner l'espace** nécessaire au thérapeute pour exercer sa fonction
- Obtenir un **consentement libre et éclairé**

*Créer l'alliance*

*Début de p*

## *L'amorce sous l'angle de la PGRO*

- La PGRO est d'essence **relationnelle** plutôt que technique
- Le client est en partie responsable de ses difficultés
- Les difficultés reflètent une certaine **carence de ressources psychologiques** chez lui
- L'angle de travail privilégié sera le questionnement puis la consolidation des ressources psychiques insuffisantes chez lui
- Il sera nécessaire de faire des **liens interchamps** et donc, de parler du présent, du passé et de la relation thérapeute-client
- L'**ici et maintenant** de la relation thérapeutique sera abordé et utilisé comme matériel thérapeutique privilégié
- Les pensées, les émotions et les actions de chaque personne sont légitimes et utiles en thérapie
- La psychothérapie se déroule dans un **cadre** partagé et consenti



# *La psychothérapie du lien pour changer*

## *Analogie de la machine*



*Le client a besoin d'un **mode d'emploi** pour en tirer le maximum*

### **Les données probantes**

**Principes thérapeutiques validés empiriquement  
reliés au thérapeute:**

- un niveau d'activité relativement élevé, mais sans être excessivement directif
- un traitement structuré qui identifie clairement les limites de ce qui est acceptable de ce que l'on fait en thérapie
- la compétence dans l'expérience des émotions du thérapeute influent le déroulement de ses et la communication de communication

**Reliés à la technique:**

- Une formulation initiale du problème et une identification de personnes contribuant au maintien de la problématique
- L'efficacité de thérapie et sa capacité à expliquer clairement les limites de son cadre et de son orientation
- L'importance d'identifier de la nature des difficultés avec que le traitement et les objectifs du traitement
- Une structure de traitement orientée vers des objectifs, en collaboration avec le client




# ***Les données probantes***

## ***Principes thérapeutiques validés empiriquement reliés au thérapeute:***

- un niveau d'activité relativement élevé, mais sans être nécessairement directif*
- un traitement structuré qui identifie clairement les limites de ce qui est acceptable de ce qui ne l'est pas en thérapie*
- la congruence dans l'expression des émotions du thérapeute incluant le dévoilement de soi et la transmission de connaissances*

## ***Reliés à la technique:***

- Une formulation initiale du problème et une identification de patterns contribuant au maintien de la problématique*
- L'honnêteté du thérapeute et sa capacité à expliquer clairement les limites de son cadre et de son intervention*
- L'ouverture à discuter de la nature des difficultés ainsi que le rationnel et les objectifs du traitement*
- Une structure de traitement orientée vers des objectifs, en collaboration avec le client*



# *Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?*

Expliciter l'approche et ses  
fondements avec le client, frein ou  
catalyseur?



# *L'alliance*

- **Alliance des inconscients** – ambiance d'être ensemble, transfert (implicite, transaction des cerveaux droits)
- **Alliance de travail** – Objectifs formels et partagés, balises pour travailler ensemble (explicite, transaction des cerveaux gauches)

*L'alliance thérapeutique est faite d'influences réciproques et non-conscientes, en vertu desquelles la capacité d'attachement du patient se marie aux réponses et aux comportements facilitants du thérapeute et permet le développement d'une relation de travail. (SCHORE, 2008)*



## *Alliance des inconscients*

Ça ne s'explique pas, mais ça se transige pendant qu'on explique, qu'on clarifie, qu'on écoute

### *• Transfert/contre-transfert*

## *L'alliance comme transaction narcissique*

### *Régulation du client*

- Le début d'une thérapie = blessure narcissique d'un décalage entre le moi et son idéal
- Honte imaginée et anticipée de dévoiler ses faiblesses ou encore celle d'avoir à dépendre de quelqu'un.
- Remède: la psychothérapie est un instrument pour transformer en succès l'échec des ambitions narcissiques. La thérapie peut donc être une défense narcissique
- Le thérapeute est inclus dans la stratégie de régulation narcissique: on projette la toute-puissance perdue en l'idéalisant d'abord.
- La situation thérapeutique peut aussi s'opérer une gratification narcissique: deux personnes en présence, centrées sur l'une d'elle, sans jugement.

*C'est le cadre qui vient limiter les gratifications narcissiques en rappelant l'altérité du thérapeute.*

### *Régulation du thérapeute*

- Le psychothérapeute, comme le rappelle Alice Miller, est souvent une personne qui a développé un talent particulier pour décoder les besoins de l'autre.
- Ce talent particulier ne le met pas à l'abri d'attendre de son patient, dépendant et disponible, qu'il réponde à ses propres besoins narcissiques.
- Tentation de chérir la fantaisie d'incarner l'altruisme tout-puissant qui éradique la souffrance de l'autre.
- Envie d'être reçu comme un bon objet

*Le psychothérapeute doit tenter de vivre une forme d'abstinence narcissique dans son bureau, mais de se nourrir autrement et ailleurs, n'étant pas dénué de ces besoins.*

# *Consentement*



## *Régulation du client*

- *Le début d'une thérapie = blessure narcissique d'un décalage entre le moi et son idéal*
- *Honte imaginée et anticipée de dévoiler ses faiblesses ou encore celle d'avoir à dépendre de quelqu'un.*
- *Remède: la psychothérapie est un instrument pour transformer en succès l'échec des ambitions narcissiques. La thérapie peut donc être une défense narcissique*
- *Le thérapeute est inclus dans la stratégie de régulation narcissique: on projette la toute-puissance perdue en l'idéalisant d'abord.*
- *La situation thérapeutique peut aussi s'avérer une gratification narcissique: deux personnes en présence, centrées sur l'une d'elle, sans jugement.*

*C'est le cadre qui vient limiter les gratifications narcissiques en rappelant l'altérité du thérapeute.*







## *Régulation du thérapeute*

- *Le psychothérapeute, comme le rappelle Alice Miller, est souvent une personne qui a développé un talent particulier pour décoder les besoins de l'autre.*
- *Ce talent particulier ne le met pas à l'abri d'attendre de son patient, dépendant et disponible, qu'il réponde à ses propres besoins narcissiques.*
- *Tentation de chérir la fantaisie d'incarner l'altruisme tout-puissant qui éradique la souffrance de l'autre.*
- *Envie d'être vécu comme un bon objet*

*Le psychothérapeute doit tenter de vivre une forme d'abstinence narcissique dans son bureau, mais de se nourrir autrement et ailleurs, n'étant pas dénué de ces besoins.*



## *Alliance de travail*

*Objectifs formels et partagés, balises pour travailler ensemble*

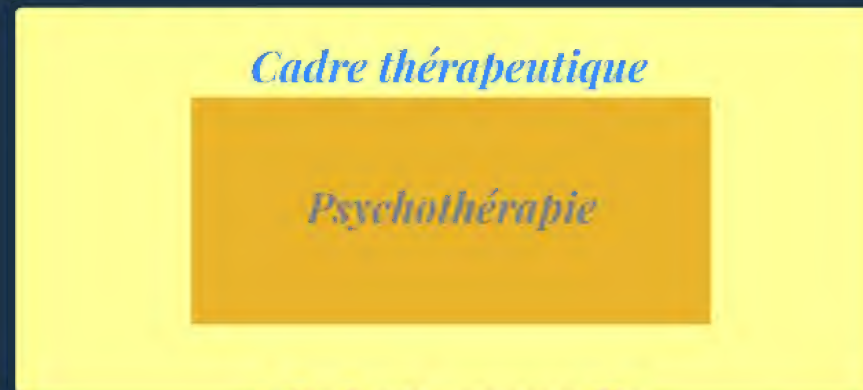
- *Implique une évaluation et l'amorce d'un diagnostic*
- *Présentation du cadre thérapeutique*
- *Mise en place des objectifs de la thérapie*
- *Présentation de la méthode (approche)*

## *Consentement*

# *Le cadre*

## *Le consentement*

Permet la mise en place de « l'espace de jeu » nécessaire à la thérapie.




*Limites personnelles*

*Fonctions: contenante, limitative, protectrice, maturante, symbolique (Bouchard, 2002)*

*Faire apparaître à mesure ou annoncer dès le départ?*





# *Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?*

Expliciter l'approche et ses  
fondements avec le client, frein ou  
catalyseur?

# *Expliquer*

- *Faire connaître la raison, le motif, la cause de quelque chose*
- *Montrer quelque chose à quelqu'un, le lui dire en détail; faire comprendre*
- *Être une justification, constituer une raison suffisante; être la cause de quelque chose*

*Expliquer en psychothérapie:  
on parle à qui avec quoi?*

## *Hémisphère gauche*

*Dialogue conscient, explicite, déclaratif  
C'est un apport sémantique, explicite, cognitif*

## *Hémisphère droit*

*Dialogue inconscient, implicite  
Prosodie, non verbal*



*Expliquer en psychothérapie:  
on parle à qui avec quoi?*

*Hémisphère gauche*

*Dialogue conscient, explicite, déclaratif*

*C'est un apport sémantique, explicite, cognitif*

*Hémisphère droit*

*Dialogue inconscient, implicite*

*Prosodie, non verbal*

# Limites de l'explication

L'explication n'est pas l'ingrédient actif de la thérapie en PGRO

L'intensité affective sans capacité à réfléchir non plus

## Hélice



Activation émotionnelle

Capacité de penser

### Mentaliser en PGRO

Si la régulation interactive relève essentiellement du domaine de l'implicite et le dialogue herménautique de l'explicite, la mentalisation, quant à elle, fait le pont entre ces deux univers psychiques (Hamel, 2012).

Régulation  
Interactive

+

Dialogue  
Herménautique

### Les pièges

- Se complaire dans la projection narcissique et ne pas faire apparaître l'altérité ni la réalité : porter seul la responsabilité du processus et du changement, la toute-puissance, le rôle du bon objet
- Suresimer la compréhension du client: craindre de le blesser davantage narcissiquement en expliquant
- Sous-estimer la compréhension du client: excès de clarification au service du thérapeute (justifier son rôle, sa compétence, réguler un malaise, etc)
- Expliquer pour se réguler, sortir d'un affect intense de manière défensive
- Justifier une intervention pour éviter de devenir le mauvais objet

Au service de qui?







YouTube



# *Mentaliser en PGRO*

*Si la régulation interactive relève essentiellement du domaine de l'implicite et le dialogue herméneutique de l'explicite, la mentalisation, quant à elle, fait le pont entre ces deux univers psychiques (Hamel, 2012).*

Régulation  
Interactive

+

Dialogue  
Herméneutique




# *Les pièges*

- *Se complaire dans la projection narcissique et ne pas faire apparaître l'altérité ni la réalité - porter seul la responsabilité du processus et du changement, la toute-puissance, le rôle du bon objet*
- *Surestimer la compréhension du client: craindre de le blesser davantage narcissiquement en expliquant*
- *Sous-estimer la compréhension du client: excès de clarification au service du thérapeute (justifier son rôle, sa compétence, réguler un malaise, etc)*
- *Expliquer pour se réguler, sortir d'un affect intense de manière défensive*
- *Justifier une intervention pour éviter de devenir le mauvais objet*

*Au service de qui?*





# *Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?*

Expliciter l'approche et ses  
fondements avec le client, frein ou  
catalyseur?



## *À qui on s'adresse?*

- Types de clients: plus la pathologie de la personnalité est sévère, plus l'explication a une fonction contenante
- Importance de l'évaluation diagnostique
- Pas une technique, une relation, donc primordial de considérer l'unicité du lien et de sa configuration

*F'explique à qui, au service de qui?*

# L'importance du cadre

## La fonction contenante



Grégoire Lebel, 2015

- [illegible]



## Références

- ALLEN, J.G. et FONAGY, P. (2006) *Handbook of Mentalization-Based Treatment*, John Wiley & Sons, Ltd.
- BOUCHARD, S. (2012) *Les troubles de la personnalité: évaluation dimensionnelle, cadre thérapeutique et alliance de travail*. Conférence, Congrès de l'Ordre des psychologues, Montréal.
- COZOLINO, L. (2010) *The Neuroscience of Psychotherapy – Healing the social brain*, Norton & Company Inc.
- DELISLE, G. (1993) *Les troubles de la personnalité – perspective gestaltiste*, Éditions du Reflet.
- DELISLE, G. (2001) *Dialogue herméneutique en psychothérapie*, Conférence, Hôpital de Tourcoing, France.
- DELISLE, G. et GIRARD, L. (2012) *La psychothérapie du lien – Genèse et continuité*, Les éditions du CIG.
- DROUIN, M.-S. (2012) *L'établissement de l'alliance thérapeutique, ses ruptures et ses réparations nécessaires*. Conférence, Congrès de l'Ordre des psychologues, Montréal.
- GABBARD, G. O. (2010) *Psychothérapie psychodynamique – Les concepts fondamentaux*, Elsevier-Masson.
- GODFRIND, J. (1983) *Alliance de travail et narcissisme*. *Revue Belge de psychanalyse*, 1, 55-65.
- GODFRIND, J. (1993) *Les deux courants du transfert*, PUF, Paris.
- RICHARD, H. (1986) *Narcisse, le thérapeute et son patient*. Congrès 1986. VPM-07
- SCHORE, A. (2008) *La régulation affective et la réparation du Soi*, Les éditions du CIG.
- ST-ARNAUD, Y. (2001) *Relation d'aide et psychothérapie – Le changement personnel assisté*, Gaëtan Morin éditeur.
- WINNICOTT, D.W. (2002) *Jeu et réalité - L'espace potentiel*, Folio Essais.
- YALOM, I.D. (2002) *The gift of therapy*, Harper Perennial.
- YEOMANS, F.E., CLARKIN, J.F., KERNBERG, O.F. (2002) *A primer of Transference-Focused Psychotherapy for the Borderline Patient*, Jason Aronson Inc.

# L'importance du cadre

## La fonction contenante



Grégoire Lebel, 2015

## Références

- [illegible]